

|  |
| --- |
| **ACTE D'ENGAGEMENT** |

**MARCHÉ PUBLIC DE MAÎTRISE D'OEUVRE**

|  |
| --- |
| **BxINP\_2025-04**  **Mission de maîtrise d'œuvre relative à l'opération de mise en sécurité des locaux à risques du bâtiment A de l'ENSMAC - Bordeaux INP** |

Cadre réservé à l'acheteur

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CONTRAT N°** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOTIFIE LE** |  | ....... ....... / ....... ....... / ....... ....... ....... ....... |

**BORDEAUX INP**

Avenue des Facultés

CS 60099

33405 TALENCE CEDEX

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L'ESSENTIEL DE L'ACTE D'ENGAGEMENT | | |
|  | **Objet** | BxINP\_2025-04\_Mission de maîtrise d'oeuvre relative à l'opération de mise en sécurité des locaux à risques du bâtiment A de l'ENSMAC - Bordeaux INP |
|  | **Mode de passation** | Procédure adaptée ouverte |
|  | **Type de contrat** | Marché public |
|  | **Prix** | Prix global forfaitaire |
|  | **Variantes** | Sans |
|  | **PSE** | Sans |
|  | **Avance** | Avec |
|  | **Clauses sociales** | Sans |
|  | **Clauses environnementales** | Avec |

**SOMMAIRE**

[1 - Identification de l'acheteur 4](#_Toc190951532)

[2 - Identification du co-contractant 4](#_Toc190951533)

[3 - Dispositions générales 5](#_Toc190951534)

[3.1 - Objet 5](#_Toc190951535)

[3.2 - Mode de passation 5](#_Toc190951536)

[3.3 - Forme de contrat 6](#_Toc190951537)

[4 - Prix 6](#_Toc190951538)

[5 - Durée et Délais d'exécution 7](#_Toc190951539)

[6 - Paiement 7](#_Toc190951540)

[7 - Avance 8](#_Toc190951541)

[8 - Nomenclature(s) 9](#_Toc190951542)

[9 - Signature 10](#_Toc190951543)

[ANNEXE N° 1 : RÉPARTITIONS DES HONORAIRES 13](#_Toc190951544)

[ANNEXE N° 2 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS 14](#_Toc190951545)

[ANNEXE N° 3 : DEVIS FORFAITAIRES POUR LES MISSIONS DIA ET OPC 15](#_Toc190951546)

# 1 - Identification de l'acheteur

Nom de l'organisme : BORDEAUX INP

Personne habilitée à donner les renseignements relatifs aux nantissements et cessions de créances : Monsieur Marc PHALIPPOU, Directeur Général

Ordonnateur : Monsieur Guillaume FERRE, Directeur Général

Comptable assignataire des paiements : Mme Hélène DUROU - Comptable public

# 2 - Identification du co-contractant

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché indiquées à l'article "pièces contractuelles" du Cahier des clauses administratives particulières qui fait référence au CCAG - Maîtrise d'œuvre et conformément à leurs clauses et stipulations ;

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Le signataire (Candidat individuel), | | |
| M / Mme | | |  |
| Agissant en qualité de | | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | m'engage sur la base de mon offre et pour mon propre compte ; | | |
| Nom commercial et dénomination sociale | | |  |
| Adresse | | |  |
| Courriel | | |  |
| Numéro de téléphone | | |  |
| Numéro de SIRET | | |  |
| Code APE | | |  |
| Numéro de TVA intracommunautaire | | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | engage la société ..................................... sur la base de son offre ; | | |
| Nom commercial et dénomination sociale | | |  |
| Adresse | | |  |
| Courriel | | |  |
| Numéro de téléphone | | |  |
| Numéro de SIRET | | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Code APE |  |
| Numéro de TVA intracommunautaire |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Le mandataire (Candidat groupé), | | |
| M / Mme | | |  |
| Agissant en qualité de | | |  |

désigné mandataire :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | du groupement solidaire |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | solidaire du groupement conjoint |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | non solidaire du groupement conjoint |

|  |  |
| --- | --- |
| Nom commercial et dénomination sociale |  |
| Adresse |  |
| Courriel |  |
| Numéro de téléphone |  |
| Numéro de SIRET |  |
| Code APE |  |
| Numéro de TVA intracommunautaire |  |

S'engage, au nom des membres du groupement 1, sur la base de l'offre du groupement,

à exécuter les prestations demandées dans les conditions définies ci-après ;

L'offre ainsi présentée n'est valable toutefois que si la décision d'attribution intervient dans un délai de 4 mois à compter de la date limite de réception des offres fixée par le règlement de la consultation.

# 3 - Dispositions générales

## 3.1 - Objet

Le présent Acte d'Engagement concerne une mission de maîtrise d'œuvre relative à l'opération de mise en sécurité des locaux à risques du bâtiment A de l'ENSMAC - Bordeaux INP.

## 3.2 - Mode de passation

La procédure de passation est : la procédure adaptée ouverte. Elle est soumise aux dispositions des articles L. 2123-1 et R. 2123-1 1° du Code de la commande publique.

## 3.3 - Forme de contrat

Il s'agit d'un marché ordinaire.

# 4 - Prix

Les prestations du maitre d'œuvre seront réglées par un prix global et forfaitaire (forfait de rémunération) pour les missions de base et sur devis pour les missions DIA et OPC.

La part de l'enveloppe prévisionnelle du maitre de l'ouvrage affectée aux travaux est fixée à 187 000,00 € HT.

Le coût prévisionnel définitif sera établi dans les conditions prévues au cahier des clauses administratives particulières (CCAP).

Le coût prévisionnel définitif sera établis dans les conditions prévues au CCAP.

1. **Pour la mission DIA**, **conformément au devis annexé à cet acte d’engagement :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Montant HT | : |  | ............................................................................... | Euros |
| TVA (taux de ..........%) | : |  | ............................................................................... | Euros |
| Montant TTC | : |  | ............................................................................... | Euros |
| Soit en toutes lettres | : |  | ........................................................................................................ | |

........................................................................................................................................................

1. **Pour les missions AVP *(dont AT),* PRO, ACT, DET, et AOR,** le forfait de rémunération est provisoire. Il est établi sur la base d'un taux (t) applicable à l’enveloppe prévisionnel des travaux.

Taux (t) : .......... %

Appliqué, dans un premier temps, à l'enveloppe financière prévisionnelle affectée aux travaux indiqués dans le présent acte d'engagement, le forfait provisoire est fixé à :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Montant HT | : |  | ............................................................................... | Euros |
| TVA (taux de ..........%) | : |  | ............................................................................... | Euros |
| Montant TTC | : |  | ............................................................................... | Euros |
| Soit en toutes lettres | : |  | ........................................................................................................ | |

........................................................................................................................................................

**(1)+ (2) Pour les missions DIA, AVP *(dont AT),* PRO, ACT, DET, et AOR :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Montant HT | : |  | ............................................................................... | Euros |
| TVA (taux de ..........%) | : |  | ............................................................................... | Euros |
| Montant TTC | : |  | ............................................................................... | Euros |
| Soit en toutes lettres | : |  | ........................................................................................................ | |

........................................................................................................................................................

1. **Pour la mission OPC**, **conformément au devis annexé à cet acte d’engagement :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Montant HT | : |  | ............................................................................... | Euros |
| TVA (taux de ..........%) | : |  | ............................................................................... | Euros |
| Montant TTC | : |  | ............................................................................... | Euros |
| Soit en toutes lettres | : |  | ........................................................................................................ | |

**(1)+(2)+(3) Pour les missions DIA, AVP *(dont AT),* PRO, ACT, DET, AOR et OPC :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Montant HT | : |  | ............................................................................... | Euros |
| TVA (taux de ..........%) | : |  | ............................................................................... | Euros |
| Montant TTC | : |  | ............................................................................... | Euros |
| Soit en toutes lettres | : |  | ........................................................................................................ | |

Le titulaire s'engage à ne percevoir aucune autre rémunération d'un tiers au titre de la réalisation de l'opération objet du présent contrat ou de ses Avenants.

# 5 - Durée et Délais d'exécution

La durée prévisionnelle d'exécution des prestations est de 25 mois.

La durée prévisionnelle débutera à compter de la date fixée dans le cahier des clauses administratives particulières (CCAP).

**Durée prévisionnelle des travaux :** La durée prévisionnelle d'exécution des travaux est estimée à 4 mois.

# 6 - Paiement

Le pouvoir adjudicateur se libèrera des sommes dues au titre de l'exécution des prestations en faisant porter le montant au crédit du ou des comptes suivants :

|  |  |
| --- | --- |
| Titulaire du compte |  |
| Prestations concernées |  |
| Domiciliation |  |
| Code banque |  |
| Code guichet |  |
| N° de compte |  |
| Clé RIB |  |
| IBAN |  |
| BIC |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Titulaire du compte |  |
| Prestations concernées |  |
| Domiciliation |  |
| Code banque |  |
| Code guichet |  |
| N° de compte |  |
| Clé RIB |  |
| IBAN |  |
| BIC |  |

En cas de groupement, le paiement est effectué sur 1 :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | un compte unique ouvert au nom du mandataire ; |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | les comptes de chacun des membres du groupement suivant les répartitions indiquées en annexe du présent document. |
|  |  |

**Nota :**Si aucune case n'est cochée, ou si les deux cases sont cochées, le pouvoir adjudicateur considérera que seules les dispositions du CCAP s'appliquent.

# 7 - Avance

Le candidat renonce au bénéfice de l'avance (cocher la case correspondante) :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | NON |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | OUI |

**Nota :** Si aucune case n'est cochée, ou si les deux cases sont cochées, le pouvoir adjudicateur considérera que l'entreprise renonce au bénéfice de l'avance.

# 8 - Nomenclature(s)

La classification conforme au vocabulaire commun des marchés européens (CPV) est :

|  |  |
| --- | --- |
| Code principal | Description |
| 71250000-5 | Services d'architecture, d'ingénierie et de métrage |
| 71240000-2 | Services d’architecture, d’ingénierie et de planification |
| 71242000-6 | Préparation du projet et de la conception, estimation des coûts |
| 71300000-1 | Services d’ingénierie |

# 9 - Signature

**ENGAGEMENT DU CANDIDAT**

J'affirme (nous affirmons) sous peine de résiliation du marché à mes (nos) torts exclusifs que la (les) société(s) pour laquelle (lesquelles) j'interviens (nous intervenons) ne tombe(nt) pas sous le coup des interdictions découlant des articles L. 2141-1 à L. 2141-14 du Code de la commande publique.

**(Ne pas compléter dans le cas d'un dépôt signé électroniquement)**

Fait en un seul original

A .............................................

Le .............................................

Signature du candidat, du mandataire ou des membres du groupement 1

**ACCEPTATION DE L'OFFRE PAR LE POUVOIR ADJUDICATEUR**

Le montant global de l'offre acceptée par le pouvoir adjudicateur est porté à :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Montant HT | : |  | ............................................................................... | Euros |
| TVA (taux de ..........%) | : |  | ............................................................................... | Euros |
| Montant TTC | : |  | ............................................................................... | Euros |
| Soit en toutes lettres | : |  | ........................................................................................................ | |

..............................................................................................................

La présente offre est acceptée

A .............................................

Le .............................................

Signature du représentant du pouvoir adjudicateur, habilité par un arrêté du ....................

**NANTISSEMENT OU CESSION DE CREANCES**

Copie délivrée en unique exemplaire pour être remise à l'établissement de crédit en cas de cession ou de nantissement de créance de :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | La totalité du marché dont le montant est de (indiquer le montant en chiffres et en lettres) :  . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | La totalité du bon de commande n° ........ afférent au marché (indiquer le montant en chiffres et lettres) :  . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | La partie des prestations que le titulaire n'envisage pas de confier à des sous-traitants bénéficiant du paiement direct, est évaluée à (indiquer en chiffres et en lettres) :  . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | La partie des prestations évaluée à (indiquer le montant en chiffres et en lettres) :  . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . |
|  |  |

et devant être exécutée par : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . en qualité de :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | membre d'un groupement d'entreprise |
|  |  | sous-traitant |

A . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Le . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**Signature** 1

# ANNEXE N° 1 : RÉPARTITIONS DES HONORAIRES

Taux de rémunération : ............ %

Coût prévisionnel des travaux : 187 000,00 € HT

Les pourcentages de chaque élément de mission sont les suivants :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Eléments de mission | Total sur honoraire % | Répartition des missions de base % | Total global HT | Répartition par cotraitant | | | | |
| Part de | Part de | Part de | Part de | Part de |
| DIA **(1)** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| AVP **(2)** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *…dont AT* ***(4)*** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PRO **(2)** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACT **(2)** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DET **(2)** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| AOR **(2)** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| OPC **(3)** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TOTAL | 100.0 % | 100.0 % |  |  |  |  |  |  |
| ***(1)*** *+* ***(2)*** *+* ***(3)*** | ***(1)*** *+* ***(2)*** *+* ***(3)*** | ***(2)*** | ***(1)*** *+* ***(2)*** *+* ***(3)*** | ***(1)*** *+* ***(2)*** *+* ***(3)*** | ***(1)*** *+* ***(2)*** *+* ***(3)*** | ***(1)*** *+* ***(2)*** *+* ***(3)*** | ***(1)*** *+* ***(2)*** *+* ***(3)*** | ***(1)*** *+* ***(2)*** *+* ***(3)*** |

Forfait de rémunération provisoire (**(1)** + **(2)** + **(3)**): ............................. Euros H.T

Signatures et cachets

*Légende :* **(1)** **(3)***: forfait définitif selon devis présents en annexe 3 du présent acte d’engagement /* ***(2)****: forfait provisoire calculé en appliquant le taux (t) à l’enveloppe prévisionnelle /*  ***(4)****montant de la mission « AT »,* ***intégrée au montant AVP****, pour l’éventuelle application de l’article 15.3 du CCAP.*

# ANNEXE N° 2 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Désignation de l'entreprise | Prestations concernées | Montant HT | Taux  TVA | Montant TTC |
| Dénomination sociale :  SIRET : ………………………….….Code APE…………  N° TVA intracommunautaire :  Adresse : |  |  |  |  |
| Dénomination sociale :  SIRET : ………………………….….Code APE…………  N° TVA intracommunautaire :  Adresse : |  |  |  |  |
| Dénomination sociale :  SIRET : ………………………….….Code APE…………  N° TVA intracommunautaire :  Adresse : |  |  |  |  |
| Dénomination sociale :  SIRET : ………………………….….Code APE…………  N° TVA intracommunautaire :  Adresse : |  |  |  |  |
| Dénomination sociale :  SIRET : ………………………….….Code APE…………  N° TVA intracommunautaire :  Adresse : |  |  |  |  |
|  | Totaux |  |  |  |

# ANNEXE N° 3 : DEVIS FORFAITAIRES POUR LES MISSIONS DIA ET OPC